食品表示制度講習会 参加申込書

◎必要事項を記載の上、FAX又はメールにてお申込みください。

申込締め切り：令和6年10月11日（金）17:00

※各会場定員に達し次第締め切りますのでご了承ください。

◎駐車場のスペースに限りがあります、公共交通機関利用、お車の乗り合わせにご協力お願いします。

◎送り状は不要です。このままお送りください。

# 提出先（食品表示制度講習会事務局）

**FAX：098**‐**871**‐**1524 ／ Eメール：syokukyo@circus.ocn.ne.jp**

お問い合わせ TEL：098‐871‐1523（（一社）沖縄県食品衛生協会 担当：嘉数）

（１）参加を希望する会場（いずれかを選択してください）

## 南部会場【10／21】 　（沖縄産業支援センター）

## 北部会場【10／30】 　（沖縄北部雇用能力開発総合センター）

## 宮古会場【11／14】 　（ＪＴＡドーム宮古島）

## 八重山会場【11／15】 （石垣市健康福祉センター）

## 中部会場【11／18】 　（沖縄市農民研修センター）

（２）参加者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | | **会社・団体名** | | | **所属・役職** |
| 1 |  |  | | |  |
| 2 |  |  | | |  |
| 3 |  |  | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| Eメール | ＠ | | | | |

１．ご記入頂いた情報については、適切・慎重に管理し、その保護に努めます。

２．ご記入頂いた情報は、本講習会の開催に関わる連絡目的のほか、本講習会でのアンケートにかかわる内容等での確認、ご案内に利用させていただく場合がございます。

３．ご記入頂いた情報を、無断で第三者に開示・提供することはありません。